

草 津 市 長 宛

申請者 住所
氏名

資 産 等 申 告 書

次のとおり、私の世帯の資産等を申告します。

1 不動産

区 分		延面積	所有者氏名	所在地	地代または家賃
土 地	宅 地	有・無 m ²			円
	田 畑	有・無			
	山 林	有・無			
	そ の 他				
建 物	居 住 用	持 家			
		借 家			
	そ の 他				

2 現金、預貯金等

現金（有・無）				
預貯金（有・無）	預貯金先	口座番号	口座名義人	預貯金額
				円
有価証券（有・無）	種 類		額 面	評 価 額
生命保険等（有・無）	契 約 先		契 約 金	保 険 料
			円	円

3 その他の財産

--

4 負債(借金)

金 額	借 入 先
円	

5 被扶養状況

他の世帯に属する方の所得税または個人市町村民税の扶養控除において、

- 扶養親族となっていない
- 扶養親族となっている

(扶養している者の状況)

氏名	続柄
住所	

※記入上の注意

- 1 その他の資産は、自動車、原動機付自転車、貴金属その他高価なものを記入してください。
- 2 減免を受けようとする方または同じ世帯の方について、次のいずれかにあてはまる場合は、減免の適用ができません。
 - (1) 居住用として保有が認められた資産以外に処分価値を有する土地または家屋を所有している。
 - (2) 現金、預貯金、国債、地方債、有価証券の保有総額が50万円を超えている。
- 3 偽りその他不正の行為により減免を受けたときは、減免の取り消し、減免相当額を返還していただくとともに、草津市介護保険条例第19条の規定により過料に処されることがあります。